

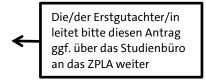






## ZENTRALES PRÜFUNGSAMT FÜR LEHRAMTSPRÜFUNGEN

Universität Hamburg Zentrales Prüfungsamt für Lehramtsprüfungen Bogenallee 11 20144 Hamburg



## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ANFERTIGUNG DER BACHELORARBEIT

Name, Vorname				
Straße, Hausnr.				
PLZ, Ort	E-Mai	il		
Matrikelnummer	Studienbeginn	Telefon		
Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Bachelor-Abschlussmodul im Studiengang Lehramt				
☐ der Primar- und Sekundarstufe I	□ an Gymnasien □ f	ür Sonderpädagogik	□ an Grundschulen	
□ für die Sekundarstufe I und II □ an Beruflichen/berufsbildenden Schulen				
im Fach			·	
Folgende Hinweise nehme ich zur Ke	enntnis:			
<ul> <li>Die Zulassungsvoraussetzungen Voraussetzungen aus den Fachs beit anfertigen werde).<sup>1</sup></li> </ul>			<b>G</b>	
- Das Merkblatt zur Anfertigung der Bachelorarbeit und das darin beschriebene Verfahren der Zulassung sowie der Prüferbestellung und ggf. das zu absolvierende Kolloquium bzw. die mündliche Prüfung.				
Ich habe die auf der zweiten Seite ge und das dort genannte Thema (=Tite von der Erstgutachterin bzw. dem Er	el) meiner Bachelorarbeit	vorgeschlagen und b	itte um die Ausgabe dieses	
Datum	Unterschrift der/des Studier	enden		

Stand: 11.2022 Seite 1/2

 $<sup>^1</sup> https://www.uni-hamburg.de/campuscenter/studienorganisation/ordnungen-satzungen/pruefungs-studienordnungen/lehramt.html$ 

Thema (Titel) der Bachelorarbeit:				
I. Auszufüllen von der Erstgutachte	rin/dem Erstgutachter			
Das oben genannte Thema der Bach	nelorarbeit habe ich festgesetzt und	d erkläre mich bereit, diese zu betreuen		
und das Erstgutachten zu erstellen	und ggf. die mündliche Prüfung ab	zunehmen. Diesen Antrag sende ich		
unter Beachtung von "III Dezentrale	er Prüfungsausschuss, ggf. Studien	<b>büro</b> " ggf. über das Studienbüro dem		
ZPLA <b>unverzüglich</b> im Original zu ar	n			
Datum	Unterschrift			
Titel Name, Vorname der Erstgut	achterin/des Erstgutachters (bitte Blockschi	rift o. Stempel)		
II. Die Zweitgutachterin/der Zweitg	gutachter			
Titel Name, Vorname der Zweitgu	utachterin/des Zweitgutachters (bitte Block	schrift) und Unterschrift		
III. Dezentraler Prüfungsausschuss, (gem. §12 Abs.1 Prüfungsordnung und §64 A				
Die vorgeschlagenen Gutachterinne	en bzw. Gutachter werden hiermit :	zu Prüferinnen/Prüfern in diesem		
Prüfungsverfahren bestellt (bitte gg	gf. stattdessen eigenes Schreiben v	erwenden).		
Datum	Unterschrift im Namen des dezentralen	Prüfungsausschusses		
IV. Zentraler Prüfungsausschuss: Be	earbeitungsvermerke vom ZPLA aus	szufüllen		
Eingangsdatum:				
	Leistungspunkte:	☐ STINE AM		
	Zulassungsdatum:	☐ Access		
	Abgabedatum:	□ E-Mail GA		
	Augabeuatum.	_		
☐ FSB-Voraussetzungen erfüllt		Datum, Zeichen		

Stand: 11.2022 Seite 2/2